



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

## FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM24

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022-02-01

## 1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	CARLOS DAVID GARZON HERRERA	NIT/ CC No.	1020790282		
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:cgarzonh@invima.gov.co">cgarzonh@invima.gov.co</a>	TELÉFONO	3207687233		
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	171 de 2026	TERMINO DE EJECUCIÓN	341 días		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A ENTIDADES TERRITORIALES, GRUPOS DE INTERÉS Y CIUDADANÍA EN GENERAL, ASI COMO PARA REALIZAR EL ANÁLISIS, ESTUDIO, SEGUIMIENTO Y/O TRÁMITES DE LOS PROCEDIMIENTOS MISIONALES DE LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD SANITARIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-17	FECHA DE INCIO	2026-01-21	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-31

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 40.211.033	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 36.694.033,00	VALOR A PAGAR	\$ 3.517.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 33.177.033,00	VALOR PAGADO	\$ 7.034.000,00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 2)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(21 febrero a 20 de marzo de 2026)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	226-591369-65

## 2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)

N/A

## 3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

Informe de actividades	SI	Facturas	N/A
Pago Parafiscales	NO	Ingreso a Almacén	N/A
SGSSI	SI	Documentos a cargo	N/A
Carné	NO	Otros. Cuales?	N/A

indique las observaciones respectivas

## 4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA	84131697			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	FEBRERO 2026	2026-03-04	218.900	SANITAS
PENSIÓN	FEBRERO 2026	2026-03-04	280.200	COLFONDOS
ARL	FEBRERO 2026	2026-03-04	9.200	POSITIVA

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.

## 5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

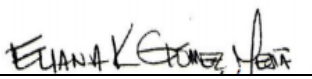
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.

2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. 3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación. 

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	AAAA	MM	DD	
	2026	2	25	
 ELIANA KATHERINE GÓMEZ MEJÍA DIRECTORA TÉCNICA DE RESPONSABILIDAD SANITARIA	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
	Nombre			
	Fecha de revisado:			AAAA-MM-DD
Consecutivo:				

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.

NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.




### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-04, 11:38:19 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	CARLOS DAVID GARZON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020790282
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	84131697
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	112085435
Banco	(1809) - NU
Valor	\$ 508.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57


Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 280.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 218.900	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.200	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 508.300	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 508.300




	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
<b>No. CONTRATO</b>	171 DE 2026		
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>CARLOS DAVID GARZON HERRERA</b>	<b>NIT / C.C No. :</b>	<b>1020790282</b>
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A ENTIDADES TERRITORIALES, GRUPOS DE INTERÉS Y CIUDADANÍA EN GENERAL, ASI COMO PARA REALIZAR EL ANÁLISIS, ESTUDIO, SEGUIMIENTO Y/O TRÁMITES DE LOS PROCEDIMIENTOS MISIONALES DE LA DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD SANITARIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL TREINTA Y TRES M/CTE (\$40.211.033)		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	<b>2025-2-14</b>	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	El objeto del presente contrato se ejecutará por un período de once meses y trece días contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>2026-2-21</b>	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	<b>2026-12-31</b>
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE: 2026-2-21</b>	<b>HASTA:</b>	<b>2026- 3 - 20</b>
<b>PAGO NÚMERO:</b>	<b>2</b>	<b>DEPENDENCIA:</b>	<b>DIRECCION DE RESPONSABILIDAD SANITARIA</b>
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	<b>ELIANA KATHERINE GÓMEZ</b> Directora Técnica de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria		


1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Realizar la revisión y organización del estado de los expedientes asignados por la supervisora del contrato o el coordinador del grupo, de acuerdo con la diferente etapa procesal en la que se encuentren, y proyectar los actos administrativos que se requieran.	Se realizó el análisis de procesos con el fin de determinar la etapa procesal y la proyección a realizar. Además, verificando si existían escritos de descargos, alegatos y recurso y también realizando una verificación del RUES. 9 procesos 201612805	Expediente físico

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01


<b>1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
		201613184 201613029 201612635 201613058 201613122 201613186 201613251 201613357	
<b>2</b>	Proyectar los documentos que se deriven de los procesos de responsabilidad sanitaria sea para su impulso o decisión conforme asignación de la supervisión.	Se realizaron los siguientes actos administrativos: <b>Calificación:</b> 201612805 <b>Pruebas:</b> 201613184 <b>Constancias:</b> 201613029 201612635 201613058 201613122 201613186 201613251 201613357	Evidencias también en los aplicativos de la DRS.
<b>3</b>	Respaldar las actividades de capacitación para la articulación y acompañamiento a la ciudadanía y demás actores involucrados en el proceso de inspección, vigilancia y control, con relación a las actividades pedagógicas de manera virtual o presencial, enfocadas al fortalecimiento del conocimiento técnico-legal en materia de control sanitario de conformidad con lo establecido en el proceso administrativo sancionatorio y su normatividad.	Se realizó la coordinación y articulación, mediante llamadas telefónicas y mensajes de datos con la Secretaria Departamental del Caquetá con el fin de llevar a cabo la capacitación de proceso sancionatorio, renuencia y terminación anticipada del proceso en la ciudad de Florencia - Caquetá	N/A

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

<b>1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
4	Gestionar la elaboración, preparación y actualización de los contenidos técnicos legales, como presentaciones y demás documentos requeridos para llevar a cabo las capacitaciones y/o asistencias técnicas programadas, teniendo en cuenta las instrucciones establecidas en el numeral 7 del Manual para las Directrices de Imagen Institucional, Divulgación y Comunicaciones AIC-GCM-MN003.	Se realizó la presentación del análisis del proceso 201614345	<a href="#">PRE-DRS-Análisis 201614345.pptx</a>
5	Presentar un informe mensual de análisis de actuaciones procesales provenientes de los expedientes procesales asignados, como estrategia que permita establecer información relevante para las partes interesadas en el marco de las actividades de acompañamiento pedagógico.	Durante este periodo no fue requerida esta obligación.	Durante este periodo no fue requerida esta obligación.
6	Contribuir con la respuesta y la consolidación trimestral de las consultas, peticiones, solicitudes o cualquier tipo de requerimiento allegado a la Dirección por parte de los diferentes actores, en relación con el trámite del proceso sancionatorio	<p>Durante este periodo se me fue asignado el proceso 201612365 – 202333115, de INDUSTRIA ALIMENTICIA ALASKA SAS. El cual se encuentra en proceso de análisis para su elaboración.</p> <p>Se me asigno la Preparación de presentaciones para Encuentro Nacional de Armonización de Criterios Técnicos para Inspectores de Alimentos – INVIMA 2026. Que se denominan: 1. Control Sanitario y 2. BAJO LA LUPA: MORFOLOGÍA DEL PROCESO SANCIONATORIO,</p>	N/A

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

<b>1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
		<p>DEL IVC A LA DECISIÓN</p> <p>Las cuáles serán realizadas para su entrega el día 6 de abril del 2026.</p>	
<b>7</b>	<p>Actualizar de los sistemas de información SIRS, aplicativos SANCIONA, bases de datos internos del grupo y/o plataformas tecnológicas empleados en la Dirección, para los trámites asociados a los procesos administrativos sancionatorios.</p>	<p>Se desarrollaron actividades en la plataforma Sesuite frente a la revisión y consulta de descargos, comunicaciones internas y externas.</p> <p>Se realizó la actualización y organización de la base de datos del grupo de publicidad con respecto a notificaciones y/o comunicaciones.</p> <p>Actualizar y verificar el estado de los procesos en SIRS.</p>	<p>Evidencia en aplicativos y correos electrónicos enviados por Carlos Arturo Mayorga Rodríguez</p> <p>201613857 201612702 201613758 201612559 201614281 201613239 201613122 201612860 201613013 201612531 201613237 201613024 201612625 201612800 201612878 201612487 201613093 201612578 201613065 201612707 201613032 201613153 201613976 201613203 201612376 201613070 201612949 201612464 201612807 201613237 201613285</p>

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01


1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
			201612931 201613357 201613312 201613223 201613055 201612885 201613246 201613155 201613297 201613132 201613468 201612593 201613375 201613230 201613301 201613409 201612833 201612465
8	Asistir y participar de forma activa en las mesas de trabajo, comités, reuniones, socializaciones y/o retroalimentaciones, que sean convocadas por la supervisora, y atender oportunamente las solicitudes y compromisos que surjan de estas.	Taller ética en la toma de decisiones por parte de TH 03/03/2026  Asistí y realicé el análisis del proceso 201614345 en reunión del 13/03/2026  Comité primario DRS y TH 17/03/2026	<a href="#">20260303 TALLER ETICA EN LA TOMA DE DECISIONES.pdf</a>  <a href="#">20260313 ASISTENCIA REUNION ANALISIS DE CASO.pdf</a>  <a href="#">20260317 Comité Primario DRS con TH.pdf</a>

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

## 2. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>			
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01	

1.	N/A	N/A	N/A	N/A
----	-----	-----	-----	-----

### 3. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de FEBRERO del año 2026.

*(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)*

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
2	3.517.000	1.750.905	30	508.300	84131697	ENLACE OPERATIVO

### 4. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 40.211.033
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 7.034.000
Saldo del contrato	\$ 33.177.033

### 5. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
2	X	

Atentamente,

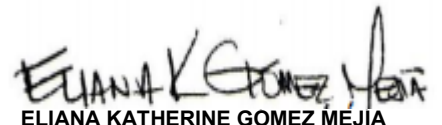
Recibí a satisfacción:



Carlos David Garzón Herrera  
Contratista  
C.C 1.020.790.282 de Bogotá D.C



Fabiola Constanza Garzón Mesa  
Coordinadora Grupo sancionatorios de Publicidad



ELIANA KATHERINE GOMEZ MEJIA  
Directora Técnica de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria  
Supervisora Contrato 171 de 2026